



Grup d'Esplai
la Masia
de Sabadell

FITXA D'INSCRIPCIÓ

Esplai de dissabtes 2026-2027

Fotografia
(obligatòria)

Dades de l'infant

Nom: Cognoms:

Adreça:

Data de naixement: Curs actual: Centre escolar:

Dades dels tutors/es

Nom i cognoms: Telèfon:

Nom i cognoms: Telèfon:

Email: Altres telèfons:

Preu de l'Esplai

El preu del curs complet de l'esplai és de **90 €**.

Durant aquest hi poden haver-hi activitats que suposin un cost addicional.

El pagament es farà de manera **TRIMESTRAL**: 3 pagaments, de 30 € cadascun, a principi de cada trimestre (Octubre, Gener i Abril). El pagament s'efectua mitjançant ingrés o transferència al compte bancari:

Beneficiari: Grup d'Esplai la Masia de Sabadell
Número de compte (CaixaBank): ES18 2100 0443 3902 0016 5180
Concepte: Nom + Cognoms de l'infant + Trimestre
Exemple: Adrián Barea + 1r/2n/3r Trimestre

Observacions

Com marxa l'infant: ☐ Marxa sol/a

☐ Amb qui marxa:

Formalització de la inscripció

Per formalitzar la inscripció cal adjuntar una fotocòpia dels següents documents:

Targeta Sanitària de l'infant

Document Nacional d'Identitat del tutor o la tutora legal

Aquesta fitxa d'inscripció, juntament amb la documentació esmentada anteriorment, s'ha de lliurar digitalment al correu electrònic:

esplailamasia@gmail.com

(Assumpte: Nom + Cognoms de l'infant)

Dades sanitàries de l'infant

Té algun tipus de diversitat funcional (Física, Psíquica o Sensorial)? ¹ Sí ☐ No ☐
En cas afirmatiu: Requereix el suport d'un vetllador/a? Sí ☐ No ☐
Segueix alguna dieta especial i/o té intolerància a algun aliment? Sí ☐ No ☐
En cas afirmatiu, especificar quina:
Té totes les vacunes que li pertocquen per l'edat Sí ☐ No ☐
Té alguna al·lèrgia? Sí ☐ No ☐
En cas afirmatiu, especificar quina i tractament en cas que sigui necessari:

Pren alguna medicació? (Durant l'horari de l'Esplai) ² Sí ☐ No ☐

¹ En cas de diversitat funcional cal adjuntar fotocòpia de la notificació de la resolució del grau de discapacitat i del dictamen tècnico-facultatiu de la revisió del grau de discapacitat (si se'n disposa).

² Si cal que prengui algun medicament en horari de casal, és imprescindible adjuntar la recepta mèdica amb totes les indicacions necessàries per a la seva correcta administració.

Altres observacions sanitàries:

Autoritzacions

En/Na amb DNI com a tutor o tutora legal de l'infant l'autoritzo a assistir i participar de les activitats que organitza durant l'esplai de dissabtes el Grup d'Esplai la Masia de Sabadell.

Igualment, es declara coneixedor de la normativa i condicions de participació i del projecte educatiu de l'entitat organitzadora, acceptant-les mitjançant l'acte d'aquesta signatura.

Fa extensiva aquesta autorització a les decisions medicoquirúrgiques que fos necessari adoptar en cas d'extrema urgència i sota la direcció facultativa adequada, al transport al centre mèdic més proper si fos necessari, i a efectuar petites cures (rascades, ferides no profundes, cops, etc.) per part de l'equip de monitors.

I alhora Sí ☐ No ☐ autoritza al Grup l'Esplai la Masia de Sabadell a realitzar i publicar imatges del participant a través del web, xarxes socials, i altres mitjans amb finalitats informatives i de difusió.

Signatura tutor/tutora:

Sabadell, ... de de 20....

Les vostres dades personals s'incorporaran en els fitxers de l'associació Grup d'Esplai la Masia de Sabadell únicament per a la finalitat de gestionar i coordinar els nostres serveis, realitzar tasques administratives i enviar informació tècnica que pugui ser del vostre interès. En compliment de la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de caràcter personal, podreu exercir-ne el dret d'accés, modificació, cancel·lació i oposició tot enviant un correu a (adreça de l'entitat / correu electrònic de l'entitat).